

**УКРАЇНА**

(19) **UA** (11) **86628** (13) **U**
(51) МПК (2013.01)
A61K 39/00
A61G 10/02 (2006.01)

**ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ**

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2013 07026	(72) Винахідник(и): Бондаренко Валерій Володимирович (UA), Аветіков Давид Соломонович (UA)
(22) Дата подання заявки: 04.06.2013	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 10.01.2014	(73) Власник(и): Бондаренко Валерій Володимирович, 2-й пров. Миру, 2, с. Мачухи, Полтавський р-н, 36000 (UA), Аветіков Давид Соломонович, вул. О. Бідного, 3, кв. 14, м. Полтава, 36000 (UA)
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 10.01.2014, Бюл.№ 1	

(54) СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ГОСТРИХ ТА ХРОНІЧНИХ СІАЛОДЕНІТІВ НА ФОНІ ХРОНІЧНОЇ НІТРАТНОЇ ІНТОКСИКАЦІЇ**(57) Реферат:**

Спосіб лікування гострих та хронічних сіалоденітів на фоні хронічної нітратної інтоксикації, що включає застосування препаратів антиоксидантної дії, причому як антиоксидант використовується церулоплазмін, що вводять у слинні протоки до повного їх наповнення.

UA 86628 U

Запропонована корисна модель належить до галузі медицини, а саме до хірургічної та терапевтичної стоматології, для лікування сіалоденітів.

Сіалоденіт - запалення слинних залоз, часто призводить до утворення каменів в слинних протоках та залозах, після чого може наступити обструкція протока та ацинусів в слинних залозах з послідовним запаленням та болісним набуханням залоз. Часто відбувається розвиток процесу сіалоденіту після гострих отруєнь нітратом натрію.

За відомими способами оксид азоту порушує функціональну активність залізо- та мідьвмісних біополімерів (аконітаза, цитохром) (Русин В.Я. Азот и его соединения / Вредные химические вещества. Неорганические соединения v-viii групп / Под ред. Филова В.А. - Л.: Химия, 1989. - С. 9-55), утворює в реакції з активними формами кисню потужний прооксидант пероксинітрит (Опополь Н.И., Добрянская Е.В. Нитраты: гигиенические аспекты, проблемы. - Кишинев: Штиинца, 1986. - 115 с.). Не дослідженими залишаються механізми пошкодження слинних залоз в умовах надмірного утворення оксиду азоту в вигляді динітрозильних комплексів заліза (ДНКЗ), який є "депо" оксиду азоту, при надлишковому надходженні нітратів як з питною водою, так і з продуктами (Ажица Я.И., Реутов В.П. Экологические и медикобиологические проблемы загрязнения окружающей среды нитратами и нитритами // физиология человека. - 1990. - Т. 16, № 3. - С. 131-149.). Проте відомо, що слина ссавців у своєму складі має нітритредуктазу, яка стимулює утворення із нітратів більш токсичних сполук нітритів в тканинах слинних залоз (Храмов В.А. К вопросу об обмене нитратов и нитритов в организме: нитратредуктазная активность слюны человека // Экологические проблемы накопления нитритов в окружающей среде: Тез. Докл. Всесоюз. конф. - Пущино, 1989. - С. 134-135.). Ця методика корисна в лікуванні як гострих, так і хронічних отруєнь нітратами, по відношенню до традиційних застосувань є більш досконалішою.

Найбільш близьким до запропонованого є спосіб корекції церулоплазміном процесів перекисного окислення ліпідів та антиоксидантної системи в слинних залозах (Бондаренко В.В. Коррекция церулоплазмином и ГБО процессов перекисного окисления липидов и антиоксидантной системы в слюнных железах при хронической нитратной интоксикации крыс нитратом натрия // Проблемы экологии та медицини. - 2000. - Т. 4, № 2-3. - С. 2-4), який передбачає застосування антиоксидантів у поєднанні з гіпербаричною оксигенацією.

Недоліком відомого способу є те, що дія антиоксидантних препаратів у поєднанні з гіпербаричною оксигенацією посилює навантаження на печінку, нирки, органи травлення, що може спричинити загострення інших супутніх захворювань.

В основу корисної моделі поставлена задача удосконалити спосіб лікування сіалоденітів на фоні отруєнь нітратом натрію, за допомогою якого більш швидше відбуватиметься антиоксидантний процес у конкретному органі місцево, та дія нітритів на тканини слинних залоз значно знизиться. Поставлена задача вирішується створенням способу лікування гострих та хронічних сіалоденітів на фоні хронічної нітратної інтоксикації, що включає застосування препаратів антиоксидантної дії. Запропонований спосіб відрізняється від відомих тим, що як антиоксидант використовується церулоплазмін (БАТ "Біофарма", Україна), що вводять у слинні протоки до повного наповнення слинних залоз.

Спосіб здійснюється наступним чином:

Проводять введення церулоплазміну концентрацією 1 мг на 1 кг маси тіла у протоки слинних залоз до повного їх наповнення. Церулоплазмін насичує тканини слинних залоз, завдяки чому доступ антиоксиданта в тканини є швидкий і більш оптимальний. Ін'єкції проводять 1 раз на день. Церулоплазмін блокує утворення нітритів в тканинах слинних залоз, відновлює пошкоджені ланки ферментів антиоксидантного захисту. Як відомо нітрити, попадаючи в організм, в першу чергу блокують в тканинах крові та у безпосередньо в тканинах слинних залоз транспортну систему окислення кисню і транспортування його до мітохондрій, утворюючи метгемоглобін (Nitric oxide synthesis serves to reduce hepatic damage during acute murine endotoxemia / B.G. Harbrecht, T.R. Billiar, J. Stadler et al. // Crit. Care. Med. - 1992. - V. 20, № 11. - P. 1568-1574).

Позитивний ефект полягає в тому, що при сіалоденіті, асоційованому з гострим отруєнням нітратами при введенні церулоплазміну, більш швидше і ефективніше відбувається процес антиоксидантної дії, тим самим знижується токсична дія нітритів і на тканини слинних залоз. Методику можна використовувати як для дорослих пацієнтів, так і для дітей.

ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб лікування гострих та хронічних сіалоденітів на фоні хронічної нітратної інтоксикації, що включає застосування препаратів антиоксидантної дії, який **відрізняється** тим, що як

антиоксидант використовується церулоплазмін, що вводять у слинні протоки до повного їх наповнення.

Комп'ютерна верстка І. Мироненко

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Урицького, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

ДП "Український інститут промислової власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601